

VORMERKUNG auf der WARTELISTE für die Krabbelstube & Kindertagesstätte Mondsee

Angaben zur Kinderbildungs- und -betreuungseinrichtung:

Bezeichnung	Krabbelstube & Kindertagesstätte Mondsee des Vereins für Franziskanische Bildung		
Straße/Nummer	Rainerstraße 28	PLZ/Ort	5310 Mondsee
Mail-Adresse	mondsee.krabbelstube@eduhi.at	Telefonnummer	0676/ 883481310

Angaben zu den aktuellen Öffnungszeiten*:

Montag	von	7.00	bis	15.00	Dienstag	von	7.00	bis	15.00
Mittwoch	von	7.00	bis	15.00	Donnerstag	von	7.00	bis	15.00
Freitag	von	7.00	bis	13.00					
Schließzeiten	Weihnachtsferien, Karwoche, Pfingstdienstag, 3 Wochen im August								

*Änderungen vorbehalten

Angaben zum Kind:

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		SV-Nummer	
Geschlecht	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Straße/Nummer	
PLZ		Ort (Hauptwohnsitz)	
gewünschtes Eintrittsdatum		Beeinträchtigungen im Sinne des Oö. Chancengleichheitsgesetzes	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit		Festgestellt ab wann	
Religionsbekenntnis		Welche?	
Muttersprache			
Hat das Kind bereits eine Einrichtung besucht?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>		

Gewünschte Besuchszeiten des Kindes:

Montag	von		bis		Dienstag	von		bis	
Mittwoch	von		bis		Donnerstag	von		bis	
Freitag	von		bis						
Einnahme des Mittagessens	ja	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>		
Betreuungsbedarf nach 13:00 Uhr	ja	Mo <input type="checkbox"/>	Di <input type="checkbox"/>	Mi <input type="checkbox"/>	Do <input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>		

Angaben zur Mutter:

Familienname		Vorname	
Telefonnummer		Mail-Adresse	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>Std.	

Angaben zum Vater:

Familienname		Vorname	
Telefonnummer		Mail-Adresse	
Familienstand		Staatsangehörigkeit	
Beschäftigungsausmaß	Vollzeit <input type="checkbox"/>		
	Teilzeit <input type="checkbox"/>		

Datum:	Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:
---------------	--